

# 御生花 ご注文書

年 月 日

様

家の生花の御手配を承ります。(通夜: 月 日、告別式: 月 日)

ご注文は下記各欄にご記入の上、お手数ではございますが、FAXにて送信お願いいたします。

尚、FAX受信後、確認のご連絡をさせていただきますのでよろしくお願い申し上げます。

ご注文主様		ご担当者様	
ご住所	〒		
電話番号		Fax	

	札名	数量	単位	種類
1			基	<input type="checkbox"/> ¥19,800
				<input type="checkbox"/> ¥26,400
				<input type="checkbox"/> ¥39,600
2			基	<input type="checkbox"/> ¥19,800
				<input type="checkbox"/> ¥26,400
				<input type="checkbox"/> ¥39,600
3			基	<input type="checkbox"/> ¥19,800
				<input type="checkbox"/> ¥26,400
				<input type="checkbox"/> ¥39,600
4			基	<input type="checkbox"/> ¥19,800
				<input type="checkbox"/> ¥26,400
				<input type="checkbox"/> ¥39,600

お支払期日等ご希望がありましたら ご記入ください	月 日 頃
--------------------------	-------

※支払い方法は、後日請求書を受取り次第お振込みにてお願いいたします。

御 請 求 先	
<input type="checkbox"/> 上記と同じ	〒
<input type="checkbox"/> ご請求先	

**生花注文 FAX番号 : 灯り庵 絆典礼 04-2928-3355**



お問い合わせ先:

灯り庵 絆典礼

埼玉県所沢市東住吉18-12

Tel 04-2939-3113

Fax 04-2928-3355